

General Information

Inspected Item: Camp. Cobre Comedor 04 (ERT 00137)

Inspected By: Michelle Mapp

Date: 9/17/2024

Items Requiring Attention

None

Inspection Results

	Results
Is the extinguisher the correct type for the local hazards? ¿Es el extintor del tipo correcto para los peligros locales?	Yes/Si
Located in the designated place? ¿Esta Ubicado en el lugar designado?	Yes/Si
Readily visible or clear means of indicating extinguisher location? ¿Medios fácilmente visibles o claros para indicar la ubicación del extintor?	Yes/Si
Clear access to the extinguisher without obstruction? ¿El acceso es libre para el extintor y sin obstrucciones?	Yes/Si
Mounted off the ground at the correct height? ¿Está el extintor colgado a la altura correcta?	Yes/Si
Fully Charged, pressure gauge in the operable range? ¿Completamente cargado, manómetro en el rango operativo?	Yes/Si
If mounted in a case - case is undamaged and closed securely? Si tiene un estuche, ¿el estuche no esta dañado y está bien cerrado?	NA
Sticker indicating extinguisher has been maintained within the last 12 months? ¿La etiqueta indica que se ha mantenido el extintor en los últimos 12 meses?	Yes/Si
Free of obvious physical damage, corrosion, leakage, or clogged nozzle? ¿Sin daños físicos evidentes, corrosión, fugas o boquillas obstruidas?	Yes/Si
For Wheeled extinguishers: Wheels, tires, carriage, hose and nozzle in good condition? Para extintores sobre ruedas: ¿Ruedas, neumáticos, carro, manguera y boquilla en buen estado?	NA
What is the date of last annual inspection? ¿Cual es la fecha de la última inspección anual?	09/17/2024

NFPA 10 Section 7

Deficiencies and Action Items

Item (AI #)	Deficiency	Action Taken	Closure Photo	Date Completed	Verification (Date/Initials)
None					

Comments

None

Certification

I certify, under penalty of law, that this document and all attachments were prepared under my direction or supervision in accordance with a system designed to assure that qualified personnel properly gathered and evaluated the information submitted. Based on my inquiry of the person or persons who manage the system or those persons directly responsible for gathering the information submitted is, to the best of my knowledge and belief, true, accurate, and complete. I am aware that there are significant penalties for submitting false information including the possibility of fine and imprisonment for known violations. Certifico, bajo pena de ley, que este documento y todos los adjuntos fueron preparados bajo mi dirección o supervisión de acuerdo con un sistema diseñado para asegurar que el personal calificado recopiló y evaluó adecuadamente la información presentada. Según mi consulta de la persona o personas que administran el sistema o las personas directamente responsables de recopilar la información enviada, según mi leal saber y entender, es verdadera, precisa y completa. Soy consciente de que existen sanciones significativas por enviar información falsa, incluida la posibilidad de multas y encarcelamiento por infracciones conocidas.

Authorized Signature	Date
Michelle Mapp 	9/17/2024